



F 62

Fiche de renseignements cliniques Prélèvements bactériologiques

Merci de compléter cette fiche et de la joindre A TOUT PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE.

IDENTIFICATION DU PATIENT :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE F H SERVICE :

DATE ET HEURE DU PRELEVEMENT: NOM DU PRELEVEUR :

CONTEXTE DE LA DEMANDE :

ECBU: 2^e jet Sonde à demeure Sondage aller-retour Collecteur pénien
 Collecteur pédiatrique 1^{er} jet Stomie Heure d'émission:.....
 Signes cliniques d'infection urinaire Bilan systématique Post-antibiothérapie

PLAIE : Plaie superficielle Pus profond
 Site de prélèvement :.....
 Diabétique Post-chirurgical Autre :.....

RECHERCHE DE BMR (bactéries multi-résistantes) : par écouvillonnage rectal (2 écouvillons)

RECHERCHE DE SARM (S. aureus résistant) : par écouvillonnage nasal (2 écouvillons)

EXPECTORATION : Contexte clinique :

ASPIRATION ENDOTRACHEALE : Contexte clinique :

VAGINAL : Contexte clinique :

URETRAL : Contexte clinique :

COPROCULTURE / PARASITOLOGIE :

Diarrhée Fièvre Douleurs abdominales Post-antibiothérapie Médecine du travail
 Séjour à l'étranger < 6 mois oui non Si oui, dans quel pays ?.....

HEMOCULTURE : VVC VVP Température.....Heure prélèvement.....

AUTRE : Contexte clinique :